|  |
| --- |
| **doit parvenir à la capitainerie 1 semaine avant la date de la visite** ***Données personnelles*** *–* *Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, le responsable de traitement est le Directeur Général du Port Autonome de Papeete. Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à l’examen des demandes.* *Vos données sont uniquement communiquées à la direction de la capitainerie et à la direction générale du Port Autonome de Papeete. Dans tous les cas, les données ne sont pas communiquées à d’autres tiers sans votre autorisation préalable.**L’établissement conserve les données collectées pendant un an à compter de la décision du Port Autonome de Papeete.**Le demandeur dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité des données le concernant et d'un droit de limitation ou d'opposition au traitement de ses données. Vous pouvez contacter le délégué à la protection des données par courrier envoyé au siège social de l’établissement ou par email à l'adresse suivante :* *dpo@portppt.pf**.* *Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant et définir des directives post-mortem, conformément à la loi pour une République Numérique.* *Enfin, en cas de contestation, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés.**(à remplir par le demandeur)* |
| **STATUT [[1]](#endnote-1) ET IDENTIFICATION** |
| **[ ]**  | Association | **[ ]**  | Club privé | **[ ]**  | Etablissement scolaire | **[ ]**  | Comité d’entreprise |
| **[ ]**  | Service Etat | **[ ]**  | Gendarmerie | **[ ]**  | Marine Nationale | **[ ]**  | Ministère Gouvernement de la PF |
| **[ ]**  | Autre **[[2]](#endnote-2)** :  |       |
| Nom de l’organisme : |       |
| Représenté par Madame, Monsieur  |       |
| Téléphone : |       | Fax : |       | Email : |       |
| **Date de la visite** :  | **/    /**  |  |
| **Horaires de la visite** : | de  | **HH    mn** | à | **HH    mn** |  |
| **Nombre de visiteurs :** |  |  |
| Attestation d’assurance à joindre |
| **OBJET** |
|       |
| **LOCALISATION 1** |
| **[ ]**  | Bâtiment administratif du Port | **[ ]**  | Vigie du Port **[[3]](#endnote-3)** |
| **[ ]**  | Autre **2** : |       |
| Observations : |       |
|       |
| Je souhaite obtenir l’autorisation d’organiser cette visite sur le domaine de la Circonscription du Port Autonome de Papeete. Le    /    /      NOM ET SIGNATURE |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **CONSIGNES DE SECURITE** *(à remplir par la capitainerie)* |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **Autres autorisations nécessaires selon la visite 3** |

|  |  |
| --- | --- |
| Avis et Signatures | Décision du Directeur Général |
| Service Sécurité et Sûreté | Commandant de Port | Visite autorisée [ ]   | Visite refusée**[ ]**  |
| [ ]  Favorable | [ ]  Défavorable | [ ]  Favorable | [ ]  Défavorable |
| Motifs :       | Motifs :       | Le    /    /     , |
|  |  | Le Directeur généraldu Port Autonome de Papeete |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Le    /    /      | Le    /    /      |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Cocher le choix par une croix [↑](#endnote-ref-1)
2. À préciser [↑](#endnote-ref-2)
3. À joindre : Formulaire F16.01.07 Demande d’autorisation d’accès à la Vigie et/ou aux terrasses – toiture + Liste des visiteurs [↑](#endnote-ref-3)